**Protocolo para trabajos de investigación con personas**

|  |  |
| --- | --- |
| **Título del proyecto de**  **Investigación:** |  |
| 1. **Investigador responsable** | |
| Nombre: |  |
| Rut: |  |
| Departamento: |  |
| Teléfono / fax: |  |
| E-mail: |  |
| 1. **Fuente de financiamiento:** |  |
| 1. **Objetivos:** |  |
| 1. **Metodología de la investigación** | |
| **4.1** Diseño y metodología: |  |
| **4.2** Presenta formato de consentimiento y asentimiento informado: |  |
| **4.3** Presenta carta de autorización de las personas o instituciones involucradas: |  |
| **4.4** Fundamentación del porque se requiere utilizar seres humanos: |  |
| **4.5** Si existe población especial considerada en el proyecto, indique cual: |  |
| **4.6** Uso de muestras de fluidos corporales o biológicas aisladas. Especifique cuales: |  |
| **4.7** Justificación razonada del tamaño de la muestra: |  |
| **4.8** Utilización de cuestionarios o formularios de entrevistas en el desarrollo del estudio, indique cuales: |  |
| **4.9** Duración del estudio: |  |
| **4.10** Presenta resumen de plan de investigación: |  |
| **4.11** Describa brevemente el propósito de este proyecto: |  |
| **4.12** Adjunte material de reclutamiento utilizado (afiches, trípticos, videos, etc.) |  |

El abajo firmante, en calidad de investigador y/o docente responsable del proyecto o práctica, informa que conoce y cumplirá la legislación vigente y otras normas reguladoras, pertinentes al proyecto, en materia de trabajo con personas.

Nombre y firma Investigador Responsable:

**NOMBRE:** **FIRMA**

Nombre y Firma del Director de Departamento al cual está adscrito el investigador responsable (en caso de ser un proyecto de estudiantes, incluir nombre y firma de Director de Escuela o del Postgrado respectivo):

**NOMBRE:** **FIRMA**

La Serena, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_